



Spitalul de Urgență "Prof. Dr. Dimitrie Gerota"

ANUNT

În conformitate cu prevederile legale în vigoare, Spitalul de Urgență „Prof. dr. D. Gerota”, cu sediul în București, str. Vasile Vasilevici Stroescu, nr. 29-31, sector 2, dorește să încheie contracte de prestări servicii medicale pentru perioada 07.04.2025 – 31.12.2025, cu asistenți A.T.I. – PFA/PFI/SRL conform legii, pentru următoarele posturi:

| Nr. crt. | Denumirea serviciului | Preț maxim/oră. | Număr total ore lucrătoare |
|----------|--|-----------------|----------------------------|
| 1. | Asistent medical cu studii superioare pentru A.T.I. | 65 | 168 |
| 2. | Asistent medical cu studii superioare pentru A.T.I. | 65 | 168 |
| 3. | Asistent medical principal cu post-liceală pentru A.T.I. | 60 | 84 |
| 4. | Asistent medical cu post-liceală pentru A.T.I. | 55 | 168 |

PFA/PFI/SRL interesate, asistenți medicali, vor depune în plic individual, la Secretariatul Spitalului, în intervalul orar 08:00-15:00, **până cel târziu în data de 03.04.2025, ora 12:00**, o ofertă financiară (**fundamentată pe tarif orar**), care va conține toate datele de contact, însoțită în mod obligatoriu de următoarele documente:

- formular de ofertă;
- copie a poliței de asigurare privind răspunderea civilă pentru greșeli în activitatea profesională, în termen legal de valabilitate;
- copie a titlului oficial de calificare în profesia de asistent medical;
- copie a certificatului de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România – vizat pe anul în curs;
- copie a Buletinului de Identitate / Cărții de identitate;
- copie a Certificatului de Înregistrare Fiscală (în cazul PFI se acceptă depunerea inițial a unei declarații pe propria răspundere cu privire la faptul că CIF va fi obținut și depus în termen de 30 de zile de la data semnării contractului de prestări servicii între persoana fizică și achizitor; în cazul nedeunerii CIF în termenul solicitat, contractul încetează de drept);
- adeverință privind vechimea efectivă în specialitatea pentru care depune oferta alte documente pe care le considera necesare sustinerii factorilor de evaluare. Menționăm faptul că se vor accepta adeverințe emise în perioada 01.05-18.12.2024.

Criteriile avute în vedere la stabilirea ofertei câștigătoare sunt următoarele:

În cazul în care pentru o/mai multe solicitare/i de servicii medicale de specialitate cu PFA/PFI/SRL asistent medical(similar) se prezintă mai multe oferte, în vederea alegerii ofertei celei mai oportune se va realiza departajarea acestora. În vederea departajării

ofertelor depuse se va calcula prin cumulare, punctajul total aferent criteriilor de mai jos, punctajul cel mai mare fiind declarat câștigător.

Performanțe profesionale individuale, punctaj maxim 7

> Nivel de perfecționare - gradul profesional - asistent medical sau asistent medical principal în care este confirmat prin ordin al OAMMR:

- asistent medical - 0,5 puncte;
- asistent medical principal - 1 punct;
- asistent medical cu studii superioare - 1,5 puncte;
- asistent medical principal cu studii superioare - 2 puncte;

> Vechimea efectivă în gradul profesional - asistent medical sau asistent medical principal în care este confirmat prin ordin al OAMMR:

- 0 - 1 an - 0,5 puncte;
 - 1 - 2 ani - 1 punct;
 - 2 - 5 ani - 1.5 puncte;
 - peste 5 ani - 2 puncte;
- > Oferta cu cel mai mic preț - 3 puncte.

NOTA: in cazul in care după calcularea punctajului final doua sau mai multe oferte sunt la egalitate, oferta câștigătoare va fi cea cu prețul cel mai mic. Daca si in aceasta condiție ofertele sunt la egalitate, pentru departajare se va desfășura un interviu structurat pe probleme din specialitatea funcției.

DIRECTOR GENERAL
Chestor de poliție medic,

Dr. MOISE ALIDA

Operator Economic

.....
(denumirea)

FORMULAR DE OFERTA

Catre _____
(denumirea autoritatii contractante si adresa completa)

1. Subsemnatul/a, reprezentant/ă ai ofertantului (denumirea/nume PFA/PFI/SRL), mă ofer ca, în conformitate cu prevederile si cerintele cuprinse în anunțul nr.(numărul anunțului), să prestez servicii de (denumirea postului și numărul acestuia din anunț) pentru un **preț de _____ LEI/oră.**

2. Mă angajez să mențin această ofertă valabilă până la încheierea si semnarea contractului și ea va rămâne obligatorie pentru toată perioada contractuală.

Numele și prenumele semnatarului
Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului
Telefon / Fax
Data

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata, _____, domiciliat(ă)
în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl.
_____, sc. _____, ap. _____, județ/sector _____, legitimat(ă) cu _____,
seria _____, nr. _____, CNP _____, declar pe propria
răspundere că cu privire la faptul că CIF va fi obținut și depus în termen de 30 de zile de
la data semnării contractului de prestări servicii între persoana fizică și achizitor; în cazul
nedepunerii CIF în termenul solicitat, contractul încetează de drept.

Numele și prenumele semnatarului

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

Telefon / Fax

Data